Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA N° 3
Área SALUD REPRODUCTIVA
No. de Oficio: SES/DDG/JS3/SR/1004/IV/2023
Expediente: 2023

"2023, Año de la Paz y Seguridad"

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo a 17 de abril 2023

ASUNTO: SE COMUNICA COMISION.

PSIC. LUIS CESAR LARA CASAS
RESPONSABLE DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
PARA LOS ADOLESCENTES.
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO
P R E S E N T E:

Por medio de la presente y de la manera más atenta, se le comunica que del día 18 al 19 de abril del año en curso, queda comisionado para trasladarse a la Comunidad de Laguna Kana, para la supervisión del manejo del formato de la hoja de consentimiento para recibir consejería sobre salud sexual y reproductiva en el grupo etario de 10 a 19 años sin acompañamiento.

Con vehículo particular Chevrolet G-Beat modelo 2018 con número de placas USL-572.

Por lo que se le autoriza un día de viáticos del programa de Salud Sexual y Reproductiva para los adolescentes.

Sin más por el momento aprovecho la ocacion para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 3

DR. ROBERTO PEREA FLORES

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3

C.c.p. Lic. Susana Esmeralda Santana Cach. Recursos Humanos de la Jurisdicción Sanitaria # 3
c.c.p. Expediente

RPF*JACE*mgbm*lcc

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

1004

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C. LUIS CESAR LARA CASAS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LAGUNA KANA, Q. ROO

LOS DÍAS: DEL 18 AL 19 DE ABRIL DEL 2023

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL EDO. DE Q. ROO
SERV. ESTATALES DE SALUD
MPIO. DE FELIPE CARRILLO PUERTO
JURISD. SANITARIA Nº 3
UNIDAD [illegible]

NOMBRE Y FIRMA **SELLO**

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. ROBERTO PEREA FLORES
NOMBRE Y FIRMA **SELLO**

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.